

FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11/03/2024							
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE NUTRICION							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA	ADQUISICION DE ALIMENTOS PARA 12 MESES							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA	ASEGURAR LA PROVISION DE ALIMENTACION ADECUADA PARA ENFERMOS							
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	01							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<div>Código</div> <div>Documento que declaró la viabilidad</div>							
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N°047-2024-DNYD-HVLH/MINSA				Fecha de recepción	19/02/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión							
		Fecha de la tercera versión							
		Fecha de la cuarta versión					De oficio	Con motivo de observaciones	
		Fecha de la quinta versión					De oficio	Con motivo de observaciones	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI		X		NO		<p>En la indagación de mercado la empresa han cotizado todos los ítems. Por tanto a fin de que exista una competencia efectiva y obtener la propuesta mas ventajosa para satisfacer la finalidad contractual el área usuaria y el OEC empaquetó el requerimiento en UN paquete.</p>	
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	SI		X		NO			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI				NO		X	
		Documento de aprobación de la estandarización						Fecha de aprobación	
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI				NO		X	
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación						Fecha de inicio de vigencia	
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.							
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO								
	N° Ítem	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al	Fecha de remisión de la comunicación	
		1	1	MEMORANDO N°003-2024-OL-HVLH/MINSA	05.01.2024				
	(02 ÍTEMS PASARON A PERTENECER AL LISTADO DE BIENES Y SERVICIOS COMUNES: QUINUA Y PEPINILLOS)								
				MEMORANDO N°094-2024-OL-HVLH/MINSA	09.01.2024				
	SE INFORMA QUE CAMBIO LA PRESENTACION (VOLUMEN) EN EL MERCADO DE LA LECHE EVAPORADO X 400 GR								
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
	N° Ítem	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	
				MEMORANDO N°009-2024-DNYD-HVLH/MINSA	08.01.2024				
	REFORMULARON EL PEDIDO EXCLUYERON LOS ÍTEMS QUINUA Y PEPINILLOS								
				MEMORANDO N°051-2024-DNYD-HVLH/MINSA	14.02.2024				
	ACOGEN EL CAMBIO Y CONSIDERAN(+5 GR) LA PRESENTACION								
				MEMORANDO N°047-2024-DNYD-HVLH/MINSA	19.02.2024				
	SOLICITAN LA INCLUSION DE LOS ÍTEMS EN EL CUADRO DE NECESIDADES								
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	N° Ítem	Ajustes realizados al requerimiento							

FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS				
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	19/02/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	9/03/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO X
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.				
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO X
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.				
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	X	NO
Requisitos de Calificación: A) REQUISITO DE HABILITACION				
Ministerio de Salud Hospital Victor Larco Herrera				
4	TIPO DE PROCESO DE SELECCIÓN: Licitación Publica	Bach Adm. María Quispe Gonzales		
SISTEMA DE CONTRATACION : SUMA ALZADA		Jefa de la Unidad de Programación		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RO				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				